

支 払 額 証 明 書

※勤務先のご担当者様が作成してください。

勤務者氏名		勤務者住所	
-------	--	-------	--

_____年分支払額

月別	勤務日数	支払額	月別	勤務日数	支払額
1月	日	円	7月	日	円
2月	日	円	8月	日	円
3月	日	円	9月	日	円
4月	日	円	10月	日	円
5月	日	円	11月	日	円
6月	日	円	12月	日	円
賞与		円	賞与		円

合計	円
----	---

※ なお、支払額は諸費を控除する前の金額です。

江戸川区長 殿

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

証明日

年 月 日

勤務先

所在地

名称

代表者

電話 ()

取扱者名: _____

保護者記入欄

ふりがな 児童名		生年 月日	年 月 日	保育施設名	(在園・申込)
-------------	--	----------	-----------	-------	---------